



## Endringer i refusjonslisten 1. mars 2010

### 1. Nye virkestoff

#### C09DX01\_1 Valsartan, amlodipin og hydroklortiazid (Ny kombinasjon)

##### Refusjonsberettiget bruk:

Behandling av essensiell hypertensjon som substitusjonsterapi hos pasienter som er tilstrekkelig blodtrykkskontrollert med kombinasjonen amlodipin, valsartan og hydroklortiazid (HCT)

##### Refusjonskode:

ICPC	Vilkår nr	ICD	Vilkår nr	
K86	Hypertensjon ukomplisert	178	I10 Essensiell (primær) hypertensjon	178
K87	Hypertensjon med komplikasjoner	178	I11 Hypertensiv hjertesykdom	178
			I12 Hypertensiv nyresykdom	178
			I13 Hypertensiv hjerte- og nyresykdom	178
			I15 Sekundær hypertensjon	178

##### Vilkår:

- 
- 178 • Ved behandling for høyt blodtrykk skal foretrukne legemidler (i henhold til liste\*) benyttes. • Andre legemidler refunderes kun hvis pasienten ikke oppnår tilfredsstillende blodtrykkssenkende effekt, får uakseptable bivirkninger eller interaksjonsproblemer ved bruk av foretrukne legemidler.
- Foretrukket ACE-hemmer eller ARB skal være forsøkt.
- Gjelder ved:
- Oppstart av blodtrykkssenkende behandling fra 1.1.2010.
  - Bytte til eller tillegg av nytt legemiddel hos pasienter som har startet blodtrykkssenkende behandling før 1.1.2010.
- \* -bendroflumetiazid, hydroklortiazid, og kombinasjoner med kalium eller kaliumsparere -propranolol, metoprolol, atenolol, bisoprolol, karvedilol, og kombinasjoner med hydroklortiazid -amlodipin, felodipin, verapamil -kaptopril, enalapril, lisinopril, ramipril, og kombinasjoner med hydroklortiazid -losartan og kombinasjoner med hydroklortiazid
- 

Refusjonsberettigede preparater: **Se tabell avsnitt 3**

## A10BH03\_1 Saksagliptin

Refusjonsberettiget bruk:

Behandling av type 2 diabetes mellitus

Refusjonskode:

<u>ICPC</u>	<u>Vilkår nr</u>	<u>ICD</u>	<u>Vilkår nr</u>	
T90	Diabetes ikke-insulinavhengig	170 172	E11 Diabetes mellitus type II	170 172

Vilkår:

170	i) Refunderes kun som kombinasjonsbehandling med metformin eller sulfonylurea til pasienter som ikke oppnår tilstrekkelig sykdomskontroll med metformin og sulfonylurea, eller som av tungtveiende medisinske grunner ikke kan bruke metformin eller sulfonylurea, og ii) kun til pasienter som ikke bør bruke insulin på det nåværende tidspunkt
172	Oppstart av behandling skal kun skje i samråd med spesialist i indremedisin, eller sykehusavdeling med tilsvarende spesialitet

Refusjonsberettigede preparater: **Se tabell avsnitt 3**

## 2. Endringer i refusjonsstatus

Gamle refusjonskoder for legemidler mot psykiske lidelser er ikke gyldige etter 1.3.2010. Informasjon på Legemiddelverkets nettsider vil bli oppdatert [http://www.legemiddelverket.no/templates/InterPage\\_80341.aspx](http://www.legemiddelverket.no/templates/InterPage_80341.aspx)

Tabellen under viser endringer i refusjonsstatus, angitt på ATC-nummer nivå. For fullstendige refusjonsopplysninger for legemidlene, se: [www.legemiddelverket.no/refusjonslisten](http://www.legemiddelverket.no/refusjonslisten) eller [www.legemiddelverket.no/refusjonslisten/bok](http://www.legemiddelverket.no/refusjonslisten/bok).

Kommentarer til tabellen:

- Protonpumpehemmerne omeprazol, pantoprazol og lansoprazol har fått likelydende refusjonsberettiget bruk. Justeringen innebærer ingen endring i refusjonskoder eller vilkår.
- Nye refusjonskoder for kjønnshormoner.
- For alle legemidler med refusjonskoder for immunsvikt er det lagt inn vilkår (136) om unntak fra 3 måneders regelen.

ATC-nr.	Virkestoff	Refusjonsberettiget bruk	ICPC Refusjonskode	Vilkår nr	ICD Refusjonskode	Vilkår nr	Vilkår
A02BC01 A02BC02 A02BC03	Omeprazol Pantoprazol Lansoprazol	Refluksøsofagitt. Patologisk refluks. Behandling eller forebygging av NSAID-induserte gastroduodenalsår og/eller – erosjoner, samt ved dyspepsi hos pasienter som trenger kontinuerlig NSAID-behandling.					
G03CA03 G03DA02 G03DC02 G03FB05 L02AA02	Estradiol Medroksyprogesteron Noretisteron Noretisteron og østrogen Polyøstradiolfosfat	Substitusjonsbehandling frem til overgangsalder ved hypofysesvikt, manglende ovarier eller inaktive ovarier	<b>T99</b> Ovarialsvikt primær <b>A90</b> Turners syndrom	<b>125</b>	<b>E28.3</b> Primær ovarialsvikt <b>Q96</b> Turners syndrom	<b>125</b>	<b>125</b> <i>Behandlingen skal være instituert i sykehus, i sykehuspoliklinikk eller av spesialist i indremedisin, nevrokirurgi, nevrologi, pediatri eller fødselshjelp og kvinnesykdommer</i>

G03BA03	Testosteron	Substitusjonsbehandling til menn ved hypofysesvikt, manglende testikler eller inaktive testikler når mangel på testosteron er blitt stadfestet ved kliniske og laboratoriemessige funn.	<b>T99</b> Polyglandulær dysfunksjon <b>A90</b> Klinefelters syndrom <b>Y84</b> Medfødt feil testikkel aplasi	7	<b>E31</b> Polyglandulær dysfunksjon <b>Q98</b> Andre kjønnskormosomavvik, mannlig fenotype IKA <b>Q55</b> Aplasi av testikkel	7	<b>7</b> <i>Behandlingen skal være instituert i sykehus, i sykehuspoliklinikk eller av spesialist i indremedisin, nevrokirurgi, nevrologi eller pediatri.</i>
	Alle legemidler med refusjonskoder for immunsvikt		<b>B99</b> Immunsvikt	<b>136</b>	<b>D80</b> Immunsvikt med overveiende antistoffmangel <b>D81</b> Kombinert immunsvikt <b>D82</b> Immunsvikt forbundet med andre større defekter <b>D83</b> Vanlig variabel immunsvikt <b>D84</b> Annen immunsvikt	136	<b>136</b> <i>Refusjon ytes selv om legemidlet skal brukes i mindre enn tre måneder.</i>

### 3. Nye pakninger 1. mars

Tabellen viser nye preparater som er tatt opp på refusjonslisten, angitt på varenummernivå. Ikke alle varenummer er nødvendigvis markedsført.

Varenr	Handelsnavn	Legemiddelform	Styrke	Antall	ATC-navn (form)	Refusjonsgr	Styrkeform
022840	LANSOPRAZOL RATIOPHARM	Enterokapsel, hard	15 mg	100.00 stk	Lansoprazol	A02BC03_1	
059273	METFORMIN MYLAN	Tablett, filmdrasjert	500 mg	100.00 stk	Metformin	A10BA02_1	
059284	METFORMIN MYLAN	Tablett, filmdrasjert	500 mg	300.00 stk	Metformin	A10BA02_1	
059296	METFORMIN MYLAN	Tablett, filmdrasjert	500 mg	400.00 stk	Metformin	A10BA02_1	
059307	METFORMIN MYLAN	Tablett, filmdrasjert	850 mg	100.00 stk	Metformin	A10BA02_1	

059318	METFORMIN MYLAN	Tablett, filmdrasjert	850 mg	200.00 stk	Metformin	A10BA02_1
059330	METFORMIN MYLAN	Tablett, filmdrasjert	1 000 mg	60.00 stk	Metformin	A10BA02_1
059341	METFORMIN MYLAN	Tablett, filmdrasjert	1 000 mg	180.00 stk	Metformin	A10BA02_1
063136	Onglyza	Tablett, filmdrasjert	5 mg	28.00 stk	Saksagliptin	A10BH03_1
063147	Onglyza	Tablett, filmdrasjert	5 mg	98.00 stk	Saksagliptin	A10BH03_1
039248	INNOHEP	Injeksjonsvæske, oppløsning	20000 IE anti-Xa/ml	10 x 2.00 ml	Tinzaparin	B01AB10_1
585570	INNOHEP	Injeksjonsvæske, oppløsning	10000 IE anti-Xa/ml	10 x 2.00 ml	Tinzaparin	B01AB10_1
049993	Losartan/Hydrochlorothiazide Sandoz	Tablett, filmdrasjert	50 mg/12,5 mg	30.00 stk	Losartan og diuretika	C09DA01_1
050004	Losartan/Hydrochlorothiazide Sandoz	Tablett, filmdrasjert	100 mg/25 mg	100.00 stk	Losartan og diuretika	C09DA01_1
050016	Losartan/Hydrochlorothiazide Sandoz	Tablett, filmdrasjert	100 mg/25 mg	30.00 stk	Losartan og diuretika	C09DA01_1
055620	EXFORGE HTC	Tablett, filmdrasjert	5 mg/160 mg/12,5 mg	28.00 stk	Valsartan, amlodipin og hydroklortiazid	C09DX01_1
055631	EXFORGE HTC	Tablett, filmdrasjert	5 mg/160 mg/12,5 mg	98.00 stk	Valsartan, amlodipin og hydroklortiazid	C09DX01_1
055643	EXFORGE HTC	Tablett, filmdrasjert	10 mg/160 mg/12,5 mg	28.00 stk	Valsartan, amlodipin og hydroklortiazid	C09DX01_1
055654	EXFORGE HTC	Tablett, filmdrasjert	10 mg/160 mg/12,5 mg	98.00 stk	Valsartan, amlodipin og hydroklortiazid	C09DX01_1
055677	EXFORGE HTC	Tablett, filmdrasjert	5 mg/160 mg/25 mg	98.00 stk	Valsartan, amlodipin og hydroklortiazid	C09DX01_1
055700	EXFORGE HTC	Tablett, filmdrasjert	10 mg/160 mg/25 mg	98.00 stk	Valsartan, amlodipin og hydroklortiazid	C09DX01_1
055711	EXFORGE HTC	Tablett, filmdrasjert	10 mg/320 mg/25 mg	28.00 stk	Valsartan, amlodipin og hydroklortiazid	C09DX01_1
070566	ENALAPRIL RATIOPHARM	Tablett	2,5 mg	100.00 stk	Enalapril	C09AA02_1
024113	RAMIPRIL ACTAVIS	Tablett	2,5 mg	30.00 stk	Ramipril	C09AA05_1
024143	RAMIPRIL ACTAVIS	Tablett	2,5 mg	100.00 stk	Ramipril	C09AA05_1
024146	RAMIPRIL ACTAVIS	Tablett	5 mg	100.00 stk	Ramipril	C09AA05_1

024154	RAMIPRIL ACTAVIS	Tablett	5 mg	30.00 stk	Ramipril	C09AA05_1	
024168	RAMIPRIL ACTAVIS	Tablett	10 mg	100.00 stk	Ramipril	C09AA05_1	
024184	RAMIPRIL ACTAVIS	Tablett	1,25 mg	100.00 stk	Ramipril	C09AA05_1	
024220	RAMIPRIL ACTAVIS	Tablett	1,25 mg	30.00 stk	Ramipril	C09AA05_1	
079017	CEFUROXIM FRESENIUS KABI	Pulver til injeksjonsvæske, oppløsning	750 mg	10.00 stk	Cefuroxim	J01DC02_1	
079142	CEFUROXIM FRESENIUS KABI	Pulver til injeksjonsvæske, oppløsning	1,5 g	10.00 stk	Cefuroxim	J01DC02_1	
070440	Ribavirin Teva	Kapsel, hard	200 mg	84.00 stk	Ribavirin	J05AB04_2	Kapsel, mikstur
070452	Ribavirin Teva	Kapsel, hard	200 mg	140.00 stk	Ribavirin	J05AB04_2	Kapsel, mikstur
070463	Ribavirin Teva	Kapsel, hard	200 mg	168.00 stk	Ribavirin	J05AB04_2	Kapsel, mikstur
073092	Ribavirin Teva Pharma BV	Tablett, filmdrasjert	200 mg	112.00 stk	Ribavirin	J05AB04_2	Kapsel, mikstur
073103	Ribavirin Teva Pharma BV	Tablett, filmdrasjert	200 mg	168.00 stk	Ribavirin	J05AB04_2	Kapsel, mikstur
081681	Nimvastid	Kapsel, hard	1,5 mg	28.00 stk	Rivastigmin	N06DA03_1	
081692	Nimvastid	Kapsel, hard	1,5 mg	56.00 stk	Rivastigmin	N06DA03_1	
081704	Nimvastid	Kapsel, hard	3 mg	28.00 stk	Rivastigmin	N06DA03_1	
081715	Nimvastid	Kapsel, hard	3 mg	56.00 stk	Rivastigmin	N06DA03_1	
081726	Nimvastid	Kapsel, hard	4,5 mg	56.00 stk	Rivastigmin	N06DA03_1	
081738	Nimvastid	Kapsel, hard	6 mg	56.00 stk	Rivastigmin	N06DA03_1	